



Antrag auf Beratung durch das FBZ des Kreises Birkenfeld

Bitte füllen Sie folgendes Anfrageformular zur Beratung aus und senden es per E-Mail an info@sfl-birkenfeld.de !

Anfragende Schule/ Institution/ Eltern / gesetzliche Betreuung

Name	
Schulart/ Bezeichnung	
Ort	
AnsprechpartnerIn	

Angaben zur Schülerin/ zum Schüler

Vor- und Zuname			
Adresse			
Geburtsdatum		Geschlecht	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
Muttersprache		Schulbesuchsjahr	
		Klassenstufe	
Zurückstellung vom Schulbesuch / freiwilliges Zurücktreten			
sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	Förderschwerpunkt:	
Antrag zur Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs gestellt	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>		

Beratungsanliegen

Anlass/ Fragestellung	
schulische Lernsituation	
bisher erfolgte Fördermaßnahmen	
Gibt es einen individuellen Förderplan?	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Bitte beifügen!
Zielvorstellung bezüglich der Beratung	

Weitere relevante Angaben

Ärztliche / therapeutische / pädagogische Gutachten / Entwicklungsberichte	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> welche?
außerschulische Fördermaßnahmen / Therapien	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> welche?
Jugendamt einbezogen	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Ansprechpartner:
Sonstiges	

Ort	Datum	Name AntragstellerIn

Bitte fügen Sie das ausgefüllte Formular zur Schweigepflichtentbindung diesem Antrag bei!